

A tal fine, a norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità** (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- di essere esente dalle cause ostative previste dagli artt. 11, 12, e 92 del T.U.L.P.S., (approvato con R.D. 18.06.1931, n. 773);
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);

- che i locali e/o l'area scoperta ove intende svolgere l'attività rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia urbanistica ed edilizia, in quanto:

- il locale è munito di permesso a costruire o di concessione edilizia a sanatoria n. del/...../..... con destinazione d'uso a.....;

e che il locale in argomento:

è compreso nel certificato di agibilità n. del/...../..... con la destinazione destinazione d'uso a.....;

oppure

in data/...../..... con prot. è stato richiesto il certificato di agibilità e che la stessa si intende attestata per silenzio assenso come previsto dall'art. 25 del D.P.R. 380/2001, con la destinazione destinazione d'uso a.....;

- che il terreno è distinto in N.C.T. al foglio n°..... allegato n°..... particella

ricade secondo il **PIANO REGOLATORE GENERALE** approvato con D.G.R. 162 del 31/03/06 in zona sottozona.....intervento;

è incluso nel PIANO PARTICOLAREGGIATO/PIANO DI LOTTIZZAZIONE DENOMINATO:

.....

approvato/adottato con

in zona

che è soggetto al seguente vincolo di piano:

è soggetto non è soggetto ai vincoli paesaggistici ai sensi dell'art. 134 c.1 lett. a), b) c) del D.Lgs. 42/04;

² Relativamente al comma 2, art. 11 del TULPS, il richiedente, qualora non sia in possesso dei relativi requisiti soggettivi, non può avvalersi dell'istituto della presente SCIA, ma dovrà presentare apposita istanza di autorizzazione al fine della valutazione discrezionale dell'amministrazione per il rilascio. Resta fermo l'obbligo del possesso di tutti gli altri requisiti soggettivi.

- che l'area **ricade** **non ricade**, viste le note prot. 10730 del 18.01.2001, prot. 9163 del 12.11.2004 del Ministero per i Beni e le attività Culturali, Soprintendenza per i Beni Archeologici di Ostia, in Area Archeologica di Tipo: **1** **2**; (*barrare la casella interessata*)

- che l'area **ricade** **non ricade** all'interno della Riserva Naturale Statale del "Litorale Romano" (D.M. 29.03.1996 come modificato dal D.M. 24.10.2013, pubblicato sulla G.U. n° 272 del 20/11/2013) in Area Tipo: **1** **2**; (*barrare la casella interessata*);

- che l'area **non rientra** **rientra** nelle proposte comunali di modifica dei PTP vigenti con il codice : _____

- che l'area **ricade** **non ricade** nel perimetro del P.T.P. ambito territoriale 2 approvato con L.R. 24/98 e s.m.i. in zona _____

- che nelle Tavole della serie A – Sistemi ed ambiti del paesaggio del P.T.P.R. adottato (DGR n. 556 del 25.07.2007 e n. 1025 del 21.12.2007 - B.U.R.L. n° 6 del 14.02.2008; nota Regione Lazio prot.135246 del 5.08.2008; DGR n. 5 del 14.01.2010 - BURL n. 35 del 21.09.2011) l'area:

è inserita nel paesaggio _____

non è inserita in alcun paesaggio;

- che l'area **rientra** **non rientra** nel Piano di Assetto Idrogeologico Regionale (approvato con D.C.R. n. 17 del 4/4/2012; BUR n. 21 del 7/6/2012, S.O. n. 35):

Aree sottoposte a tutela:

Per pericolo di frana.....Aree a pericolo

Per pericolo di inondazione.....Aree a pericolo

Per pericolo di frana-inondazione.....

Livelli di rischio in funzione della pericolosità e del valore esposto:

Elementi areali a rischio R

Elementi lineari a rischio R

Elementi puntuali a rischio.....R

- che l'area **ricade** **non ricade nel** "Piano di bacino del fiume Tevere - VI stralcio funzionale P.S. 6 per l'assetto idrogeologico P.A.I.- proposta di modificazione - Regione Lazio - definizione aree a rischio territorio delle provincia di Roma - fiumi Tevere, Aniene e corsi d'acqua secondari" approvato con Decreto segretariale Autorità Bacino Tevere n° 32/2015:

Fasce fluviali:.....

Zone a Rischi:.....

- che l'area rientra nel Piano Stralcio 5 – PS5 (approvato con D.P.C.M. 10 aprile 2013 Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 12 agosto 2013): **SI** **NO** (*barrare la casella interessata*)

Classificato come zona _____

N.B.: tutte le suddette informazioni di cui al punto 3.2 sono riportate sul Certificato di Destinazione Urbanistica dell'area interessata

- che, per ciò che concerne la **Prevenzione Incendi** (D.P.R. 151/2011):
- l'attività svolta nel proprio locale non è soggetta alle norme sulla prevenzione incendi;
 - per il locale/area suddetti, è stato rilasciato il Certificato di prevenzione incendi dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco n. _____ del _____ e valido fino al _____;
 - di aver presentato Segnalazione Certificata di Inizio Attività al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di _____ prot. n. _____ del _____;
- di aver preso visione, relativamente all'**aspetto igienico-sanitario** dell'Allegato informativo per gli utenti predisposto dalla Ausl RM/D e di allegare alla presente SCIA, l'Allegato Sanitario 1 (o la Dichiarazione di subingresso ove prevista);
- che la proprietà del locale/area è di _____
e di averne la disponibilità a titolo di: proprietario affittuario
 comodatario altro _____
come da contratto di (affitto, comodato, ecc.)
registrato presso l'Ufficio delle Entrate di _____ in data _____
con n. _____ oppure come da atto pubblico di _____
(compravendita, ecc.) stipulato/autenticato dal Notaio _____
in data _____ Rep. _____ Raccolta _____;
- di essere in regola con gli adempimenti previsti per il Passo Carrabile (se occorre);

IMPATTO ACUSTICO

8. di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale A.U.A. per l'attività di: _____ (specificare)
Numero _____ del _____;
OPPURE
 di aver compilato la dichiarazione sostitutiva sull'impatto acustico (Mod. D) che si allega unitamente alla presente segnalazione, corredata di tutti i documenti previsti;

Dichiara inoltre di essere a conoscenza:

9. dell'obbligo di annotazione su apposita ricevuta, valida anche ai fini tributari, della data di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo;
10. che dall'annotazione dei dati sono esonerati tutti i veicoli ricoverati occasionalmente nel limite massimo di due giorni e i veicoli ricoverati con contratto di custodia (Art. 2, comma 1 del D.P.R. 480/01);

COMPILARE IN CASO DI VARIAZIONI

dichiara che:

- ha trasferito la sede dell'attività da Via _____ n. _____ a Via _____ n. _____ e che i locali di cui ha la disponibilità sono indipendenti da abitazioni e da altre attività commerciali e per destinazione d'uso si prestano all'esercizio dell'attività;
- ha modificato l'attività esistente in _____;

COMPILARE SOLO IN CASO DI NOMINA DEL RAPPRESENTANTE

- dichiara di aver nominato il Sig. (indicare le generalità complete)

quale proprio rappresentante nell'esercizio dell'attività di cui sopra, il quale lo sostituirà in caso di momentanea assenza ed al quale conferisce tutti i poteri straordinari nella gestione dell'attività stessa.

Spazio riservato al richiedente per ogni eventuale integrazione, dichiarazione o precisazione, non contemplate nella modulistica:

ALLEGATI:

- Copia documento d'identità o del permesso/carta di soggiorno (in caso di cittadini stranieri) ;
 - Modello di procura (in caso di trasmissione telematica e firma digitale a mezzo di intermediario in osservanza dell'art. 4 del D.P.R. 160/2010);
 - Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia dei soci/amministratori con potere di rappresentanza (Allegato A);
 - Dichiarazione di accettazione dell'incarico del rappresentante in cui lo stesso dichiara altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445, di essere in possesso dei requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività con particolare riferimento ai requisiti soggettivi previsti dal T.U.L.P.S. (Allegato B);
 - Allegato Sanitario 1, corredato del versamento diritti sanitari e della planimetria;
 - Atto costitutivo della società o dell'organismo collettivo;
 - Autorizzazione originale del cedente (nel caso di subingresso);
 - Dichiarazione sostitutiva in materia d'impatto acustico (Mod. D);
 - Versamento dei diritti di istruttoria comunali.
- Altro _____

DATA _____

FIRMA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il
_____ residente a _____
Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____

ACCETTA DI RAPPRESENTARE

Il/La Sig./a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il
_____ residente a _____
Via _____ n. _____

Nella conduzione della seguente attività:

_____ sita in Fiumicino in Via/P.zza _____ n. _____
Insegna _____ Telefono _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

1) di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.6.1931 n. 773;

2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 (antimafia).

Allega, copia completa del proprio documento di riconoscimento. Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

